MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10/597547

FILING DATE

APPLICANT(S)

		_	
	7 A	Y B	1C
<i>(</i> '	Δ	10	
L . I			71.7

			4 ===	rr r	. ***	EED				,	ren l	,	
	AS F	ILED		rer SDMRNT		TER NOMENT		AS F	ILED		LEK SDMENT	AFTER	
			1"AMENDMENT								NDMENT	2 nd AMENDM	
- ,	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	<i>c</i> 1	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	D
$\frac{1}{2}$							51 52						
3		2					53						
4.	 	de				· · · · · · · · ·	54			,			
5		D.	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	1			55						
6		1		7			56		_	······································		·	
7	1						57	 					
8	/		1				58						
9							59			,			
10							60						
11			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				61						ļ
12							62						-
13	, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>		, <u>, , , , , , , , , , , , , , , , , , </u>				63						
14	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·				64			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
15							65						
16							00			+ ************************************	,		
17				•			67 68			····			
18 19							69						-
20			· · · · ·				70			······································			-
21		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	· ** ** ** **				71			·			
22	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						72						<u> </u>
23		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	····	·-·	· · · · · ·		73						
24				i			74					··· · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
25					,		75						
26			· · · · · · · · · · · · · · ·				76						
27							77						
28	_						78						
29							79						
30							80						<u> </u>
31	-						81		ļ ————				
32						· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	82						ļ
33							83						ļ
34							84			<u></u>	ļ	····	ļ <u> </u>
35			!				85		ļ		 		
36							86	· · · · · · · · ·			ļ		
37							87		 				-
38			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			-	88						
39 40	- 11.1.						89 90		 				
41		-					90					}	
42	·····						92	<u> </u>					-
43	-				·		93						
44		<u> </u>				*.	94						1
45			· · · · · · · ·	\ \	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		95	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	,				
46							96						
47							97						
48							98						
49							99						
50							100						
OTAL IND.	11	1	2			I	TOTAL IND.		I.		1		,
	7		0					·	} . ▼			ļ	J
OTAL DEP.	7	(-	3	(-		(-	TOTAL DEP.		(-		(-		4
OTAL	11		5				TOTAL CLAIMS						
AIMS		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			_					_			4.1.4.1.1.1